



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان

معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نوع پروژه: طرح تحقیقاتی طرح-پایان نامه ، مصوب شورای پژوهشی، تاریخ تصویب:

نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی:

عنوان کامل طرح تحقیقاتی:

جدول هزینه‌های پرسنلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	کل ساعت کار	حق التحقیق در ساعت (ریال)	کل مبلغ (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰	ناظر طرح ()			
جمع کل جدول هزینه‌های پرسنلی (ریال):				

جدول هزینه‌های پروژه:

نوع هزینه	کل مبلغ (ریال)
جمع کل جدول هزینه‌های پرسنلی (مطابق جدول فوق)	
جمع کل جدول آزمایشات و خدمات تخصصی	
جمع کل جدول وسایل و مواد غیر مصرفی	
جمع کل جدول وسایل و مواد مصرفی	
جمع کل جدول هزینه مسافرت	
هزینه تایپ و تکثیر	
کمک هزینه ویرایش مقاله	
سایر هزینه‌ها	
جمع کل هزینه‌های پروژه (ریال):	

مبلغ تعهدات چاپ مقاله (= ویرایش مقاله - هزینه ناظر - غیرمصرفی - مبلغ کل پروژه) :

حداقل تعداد مقاله تعهدات پروژه (مطابق جدول ضمیمه در پشت صفحه):

امضاء دبیر کمیته مالی

دکتر

خرم آباد : کیلومتر ۳ جاده خرم آباد بروجرد، مجتمع پردیس دانشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، معاونت تحقیقات و فناوری

شماره: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۳

تلفن: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۳ و ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۴

آدرس سایت: [http:// research.lums.ac.ir](http://research.lums.ac.ir)

آدرس پست الکترونیکی:

E-mail : research@lums.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی:



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان

معاونت تحقیقات و فناوری

محل امضاء و نام اعضاء کمیته مالی

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

-۸

-۹

-۱۰

-۱۱

-۱۲

-۱۳

-۱۴

-۱۵

خرم آباد : کیلومتر ۳ جاده خرم آباد بروجرد، مجتمع پردیس دانشگاهی ، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، معاونت تحقیقات و فناوری

شماره: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۳

تلفن: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۲ و ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۴

http:// research.lums.ac.ir

آدرس سایت:

E-mail : research@lums.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی: